

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Declaratie

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_

CNP

Avand calitatea de persoana cu dizabilitati/reprezentant legal/ tutore al persoanei cu dizabilitati, **ma oblig** sa comunic **U.A.T. Busteni** in termen de **48 ore** orice modificare survenita psiho-socio-medicala de natura sa modifice acordarea drepturilor, dupa cum urmeaza:

- Institutionalizarea copilului cu deficiente grave intr-un centru de plasament,
- Institutionalizarea persoanei cu deficiente grave intr-un centru public rezidential,
- Condamnarea sau retinerea in urma savarsirii unei infractiuni de catre persoanele cu handicap grav,
- Schimbarea domiciliului/ resedintei, numarul de telefon al persoanei de contact in caz de urgenta,
- Schimbarea optiunii de a beneficia de indemnizatia lunara/ insotitor din partea altei institutii decat de la u.a.t.busteni,
- Schimbarea optiunii de a beneficia de asistenta si ingrijire din partea unui asistent personal,
- Schimbarea gradului de handicap in accentuat / mediu / usor,
- Schimbarea cartii de identitate.

- in vederea **prelungirii acordarii dreptului la indemnizatia lunara** voi depune in termen util documentele necesare ( conform art.59, lit.c) din legea 448/2006 )  
daca doresc acest lucru, respectand prevederile art.30, alin. ( 2 ), din h.g.  
Nr.268/2007 unde mentioneaza faptul ca: „ *indemnizatia prevazuta la art.43, alin. (3) din lege se acorda incepand cu luna urmatoare depunerii cererii si*

*inceteaza cu luna urmatoare celei in care persoana cu handicap nu mai indeplineste conditiile care au dus la stabilirea dreptului."*

• in cazul in care nu voi anunta U.A.T. Busteni cu privire la orice schimbare de natura sa modifice acordarea dreptului la indemnizatie lunara, imi iau angajamentul de a restitui institutiei debitul creat in cel mai scurt timp de la constituirea acestuia, avand in vedere prevederile art.101, alin.1) din legea 448/2006: „sumele incasate necuvenit, cu titlu de prestatii sociale, se recupereaza de la titularul dreptului sau de la familia acestuia, dupa caz”.

**Am prelucrat informatiile,**

**Am luat la cunostinta,**

.....

.....

**(Functionar-** nume, prenume)

**(Beneficiar-** nume, prenume, calitate)

.....

.....

(semnatura)

(semnatura)

**Data**.....

**PERSOANA DE CONTACT IN CAZ DE URGENTA:**

Numele \_\_\_\_\_ Prenumele \_\_\_\_\_

Calitatea:  sot/sotie;  fiu/fiica;  ruda, relatia de rudenie.....  
 alte persoane.....

Adresa.....

Telefon fix..... mobil..... e-mail.....